

様式第6号 理容所開設届出事項変更届出書

年 月 日
(あて先)秋田県知事
住 所
開設者
氏 名
(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地)
理容所開設届出事項の変更について(届出)
次のとおり変更したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。
1 理容所の名称及び所在地
2 変更の内容 { 変更前 変更後
3 変更の理由
4 変更の年月日

備考

- (1) 理容師を変更した場合は、当該理容師の氏名、生年月日、理容師免許の登録番号を記入してください。
- (2) 管理理容師を変更した場合は、当該理容師の氏名、住所、管理理容師受講修了番号を記入してください。

添付書類

理容師の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の治癒、又は、理容師の新たな使用に係る届出にあっては、その者の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書